



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO  
KUJAWSKO-POMORSKIE

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 1  
do opisu przedmiotu zamówienia

Pieczęć Zleceniobiorcy

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie  
we Włocławku  
ul. Kościuszki 26,  
87-800 Włocławek  
tel./faks (54) 411-04-37

MOPR.WS.ON.081.1.2018

## OFERTA NA

świadczenie usług psychologicznych na potrzeby realizacji projektu  
pn. "INTEGRACJA DROGĄ DO SAMODZIELNOŚCI" - I EDYCJA  
Nr RPKP.09.02.01-04-0015/17

(nazwa lub imię i nazwisko Zleceniobiorcy)

(siedziba lub adres zamieszkania Zleceniobiorcy)

Tel./faks: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

NIP: \_\_\_\_\_ REGON/PESEL: \_\_\_\_\_

1. Oferuję wykonanie I części przedmiotu zamówienia za cenę: (wypełnić właściwie)

	Cena brutto za 1 godzinę usługi	Liczba godzin	Cena oferty brutto
Indywidualne spotkanie z psychologiem w ramach Indywidualnej Ścieżki Reintegracji Ososby Niepełnosprawnej		30	



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO  
KUJAWSKO-POMORSKIE

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Indywidualne poradnictwo psychologiczne		<b>45</b>	
Uczestnictwo w spotkaniu z pracodawcami		<b>3</b>	
		<b>ŁĄCZNIE</b>	

cena oferty brutto słownie: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Podpis Zleceniobiorcy

**2. Oferuję wykonanie II części przedmiotu zamówienia za cenę: (wypełnić właściwe)**

	Cena brutto za 1 godzinę usługi	Liczba godzin	Cena oferty brutto
Grupowe warsztaty psychologiczne		<b>44</b>	
		<b>ŁĄCZNIE</b>	

cena oferty brutto słownie: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Podpis Zleceniobiorcy



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO  
KUJAWSKO-POMORSKIE

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Dotyczy I części zamówienia i/lub II części zamówienia:

1. Gwarantuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z ustalonym harmonogramem zajęć.
2. Oświadczam, iż zaproponowana cena oferty brutto zawiera wszystkie koszty realizacji zamówienia.
3. Oświadczam, że nie byłem/łam karane za przestępstwo popełnione umyślnie.
4. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z opisem przedmiotu zamówienia załączonym do zaproszenia do składania ofert i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem/łam konieczne informacje do właściwego wykonania zamówienia.
5. Oświadczam, że załączony do zaproszenia do składania ofert wzór/y umowy/ów zlecenia zostały/y przez mnie zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wybrania mojej oferty do zawarcia umowy/umów na warunkach w nim określonych, w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego.

Osobą do kontaktów z zamawiającym odpowiedzialną za wykonanie zobowiązań umowy jest:

Imię i nazwisko .....

tel. kontaktowy .....faks: .....

e-mail: .....

Na potwierdzenie spełniania wymagań do oferty załączamy:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....
9. ....
10. ....



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO  
KUJAWSKO-POMORSKIE

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Inne informacje Zleceniobiorcy

.....  
.....  
.....  
.....

..... dnia, .....

---

Podpis Zleceniobiorcy